**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE PROJETO DE PESQUISA  
 NO *CAMPUS* RESENDE**Enviar para copi.cres@ifrj.edu.br

**ANO 202\_\_**

**( ) PROJETO DE PESQUISA | ( ) PROJETO DE INOVAÇÃO**

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |
| **PROPONENTE/COORDENADOR (servidor do campus):** |
| **SIAPE:** |
| **CAMPUS DE LOTAÇÃO DO PROPONENTE:** Campus Resende |
| **GRUPOS DE PESQUISA VINCULADOS:** |

|  |
| --- |
| **GRANDE ÁREA TEMÁTICA DO PROJETO:** |
| **INSTITUIÇÕES PARCEIRAS:** |
| **EQUIPE COLABORADORA E SUAS FUNÇÕES (INDICAR BOLSISTAS E ALUNOS DO CAMPUS):** |
| **RESUMO DO PROJETO DE PESQUISA:** (máximo de 500 palavras)  Descreva brevemente um panorama geral do projeto, incluindo: contextualização, questão de pesquisa, objetivos, justificativa, metodologia e resultados esperados. |
| **QUESTÃO DE PESQUISA:** |
| **OBJETIVOS:**  **Objetivo geral do curso**  Determinar neste espaço, com clareza e objetividade, o seu propósito com a realização do curso (mapear, identificar, levantar, diagnosticar, traçar o perfil, etc.).  **Objetivos específicos** |
| **METODOLOGIA:**  Descrever brevemente neste espaço como será conduzida a pesquisa, o caminho previsto para se alcançarem os objetivos, os métodos e as técnicas a serem aplicados (explicitando porquê e para que). Informar que instrumentos serão utilizados ou construídos para coletar os dados e como estes serão analisados. Deixar claro o que, como, com quem e onde cada passo do curso será feito para que cada objetivo específico seja atingido. |
| **CRONOGRAMA/AÇÕES PREVISTAS:**   |  |  | | --- | --- | | **META/TAREFA** | **Período** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| **BIBLIOGRAFIA BÁSICA:** Utilizar a norma ABNT NBR (6023:2018 para referências. https://www.ufpe.br/documents/40070/1837975/ABNT+NBR+6023+2018+%281%29.pdf/3021f721-5be8-4e6d-951b-fa354dc490ed |
| **INFRAESTRUTURA NECESSÁRIA (INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS):** |
| **Link do Currículo Lattes**  (atualizado nos últimos 6 meses) do proponente e do(s) ministrante(s) envolvidos: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Proponente

Matrícula Siape:

|  |
| --- |
| **RESERVADO PARA DIREÇÃO GERAL** |
| ( ) PROJETO APROVADO | ( ) PROJETO REPROVADO |
| OBS.: |
| Assinatura da direção:  Siape |
| *A COPI enviará este projeto para a Direção Geral que retornará com a situação do projeto em até 60 dias.* |